W/E LAB RESIDENCY

OP ENHEIM | ANTRAGSFORMULAR

1/ Informationen über den Verfasser/die Verfasserin:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Website, Link zum Portfolio:

2/ Biographie (max. 500 Zeichen):

3/ Statement des Künstlers/der Künstlerin (max. 1000 Zeichen):

4/ Beschreibung des zu entwickelnden Forschungsprojekts (maximal 500 Zeichen):

5/ Frühere Projekte zu ähnlichen Themen (Aufenthalte, Ausstellungen, Forschungsprojekte)

6/ Gewünschter Aufenthaltszeitraum / bitte wählen Sie einen aus/

a/ 5.06.2023 - 30.06.2023

b/ 3.07.2023 - 31.07.2023

\* Die Angabe des Datums ist nur ein Hinweis auf eine Präferenz - sie ist nicht gleichbedeutend mit dem Termin der Aufenthaltsbewilligung.

ERKLÄRUNGEN DES TEILNEHMERS

1/ Ich erkläre, dass ich der Autor des eingereichten Projektkonzepts bin und dass es nicht gegen Rechte Dritter oder geltendes Recht verstößt.

2/ Ich erkläre, dass ich die Wettbewerbsregeln und die diesem Anmeldeformular beigefügten Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten gelesen habe.

3/ Ich erkläre, dass ich Englisch mindestens auf einem kommunikativen Niveau spreche.

4/ Ich erkläre, dass ich volljährig und unter 35 Jahre alt bin und die volle Geschäftsfähigkeit besitze und dass:

a/ ich komme aus;

b/ ich lebe in;

c/ ich studiere in;

d/ ich arbeite in;

a/ der Woiwodschaft Niederschlesien

b/ Sachsen

\* (Nichtzutreffendes streichen)

...................................................

Unterschrift des Teilnehmers, Datum

/ lesbar Vor- und Nachname/